

**Allegato 2**  
**"Dichiarazione delle competenze e delle esperienze" (fac-simile)**  
**(dichiarazione resa anche ai sensi del D.P.R. 445/2000)**

**OGGETTO: AVVISO PER L'INDIVIDUAZIONE DI ESPERTI PER LA VALUTAZIONE TECNICA DI PROGETTI SULLA MACRO-AREA MOBILITÀ**

**IL SOTTOSCRITTO:**

**PROFESSIONISTA**

Nome  
Cognome  
Comune di nascita  
Data di nascita  
Indirizzo di residenza  
Comune di residenza  
Codice fiscale personale  
Partita IVA


**DITTE INDIVIDUALI  
/STUDI PROFESSIONALI**

Nome  
Cognome  
Legale Rappresentante / Socio  
Ditta individuale  
Studio professionale  
Indirizzo sede legale  
Comune sede legale  
Codice fiscale  
Partita IVA  
Intestatario Partita IVA  
Registro Imprese di  
Numero iscrizione Registro Imprese  
N. posizione INAIL  
Numero posizione INPS  
Numero matricola INPS  
CCNL applicato  
Codice alfanumerico unico


ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole, altresì, che ai sensi dell'art. 75 del citato D.P.R., qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, relativamente alla Macro-Area "Mobilità"

**dichiara sotto la propria responsabilità ai sensi del D.P.R. 445/2000**

di essere in possesso delle competenze e delle esperienze professionali riportate nelle tabelle "Competenze" ed "Esperienze professionali"

*il documento dovrà essere SOTTOSCRITTO CON FIRMA DIGITALE:*

*in caso di professionista persona fisica, dal professionista medesimo;*

*in caso di ditta individuale, dal legale rappresentante;*

*in caso di studi professionali, dal professionista munito dei necessari poteri e, se diverso, anche dal professionista candidato.*